



Montgomery County Forensic Services Department
5101 North Parkway, Conroe, Texas 77303
Phone: 936-538-3791 Fax: 936-538-3794

Entrega del cuerpo del difunto/a y de sus efectos personales y reconocimiento del pariente más cercano

Yo, _____ (Nombre del pariente), siendo _____
(Indicar parentesco con el difunto/a), confirmo que, acorde con las definiciones establecidas por el Código de Salud y Seguridad de Texas (Texas Health & Safety Code) §711.002, soy el pariente más cercano, y que no existe otra persona indicada en la lista ante mí de dicho Código con prioridad de derecho para controlar la disposición de los restos. Por la presente autorizo al Los Servicios Forenses del Condado de Montgomery a entregar el cuerpo del difunto/a indicado más arriba, junto con los efectos personales en posesión del Los Servicios Forenses del Condado de Montgomery a _____ Casa Funeraria, o a su agente o representante contra presentación de este documento debidamente completado y llenado, una licencia vigente de embalsamador o de director de funeraria además de un documento oficial de identificación.

Este es un documento oficial según lo define el código penal de Texas (Texas penal code) sección 37.10. Mediante la firma de este documento, declaro que soy el pariente más cercano y que no existe otra persona con prioridad de derecho para controlar la disposición de los restos en la lista ante mí. Por la presente absuelvo y libero de todo reclamo de cualquier carácter, tipo o descripción, incluyendo, pero no limitado a, negligencia, negligencia o culpa grave, y/o conducta dolosa o maliciosa al condado de Montgomery, a sus funcionarios, agentes y empleados y absuelvo y libero a cualquier persona que actúa basándose en este documento de cualquier responsabilidad u obligación y reconozco que soy responsable por todo daño que resulte directa o indirectamente de mis declaraciones y firma. Cualquier disputa entre los familiares del difunto/a con respecto al derecho de controlar la disposición de los restos del difunto/a deberá ser resuelta entre dichas personas a través de un tribunal de jurisdicción competente. Esta indemnidad y obligación es vinculante para mí, mi familia, mi sucesión, mis herederos y mis sucesores.

Nombre del difunto/a: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Firma del pariente más cercano: _____ Fecha: _____

Telefono del el pariente más cercano: _____

Dirección del pariente más cercano: _____

Nombre del Testigo: _____

Firma del testigo: _____ Fecha: _____

Telefono del testigo: _____

Dirección del testigo: _____

Clases de parentesco en orden de prioridad definidas por el Código de Salud y Seguridad de Texas (Texas Health & Safety Code) §711.002

1. Persona designada en un documento escrito firmado por el difunto/a;
2. El/la cónyuge sobreviviente;
3. Cualquiera de los hijos/as adultos/as del difunto/a;
4. Cualquiera de los padres sobrevivientes del difunto/a
5. Cualquiera de los hermanos/as adultos/as sobrevivientes del difunto/a; ó
6. Cualquier personas que son debidamente justificado ejecutores de administrar or liquidar del herencia
7. Cualquier persona adulta en el siguiente grado de parentesco en el orden indicado por la ley que heredará el patrimonio del difunto/a